



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



Организация работы регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи

КООРДИНАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ПО РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА
«РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»

МОСКВА, 2023

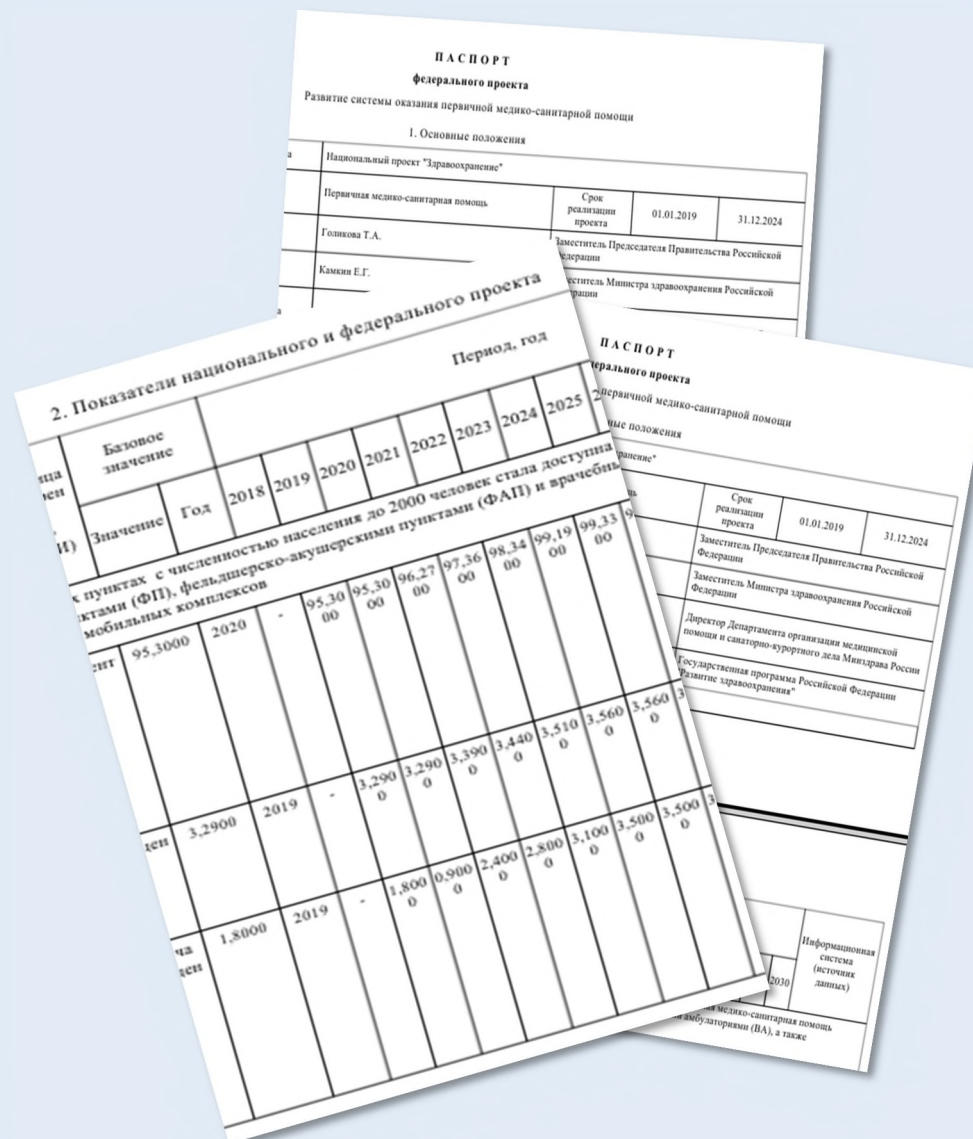


Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи – это структурное подразделение ОИВ или организации, подведомственной ОИВ, созданное с целью достижения соответствующим субъектом Российской Федерации показателей федерального и регионального проектов в части создания и тиражирования «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (далее – Новая модели), взаимодействующее для этого с медицинскими и иными организациями по вопросам оказания им методической поддержки, координации их работы и участия в разработке мер по устранению типовых проблем и внедрению принципов бережливого производства в их деятельность

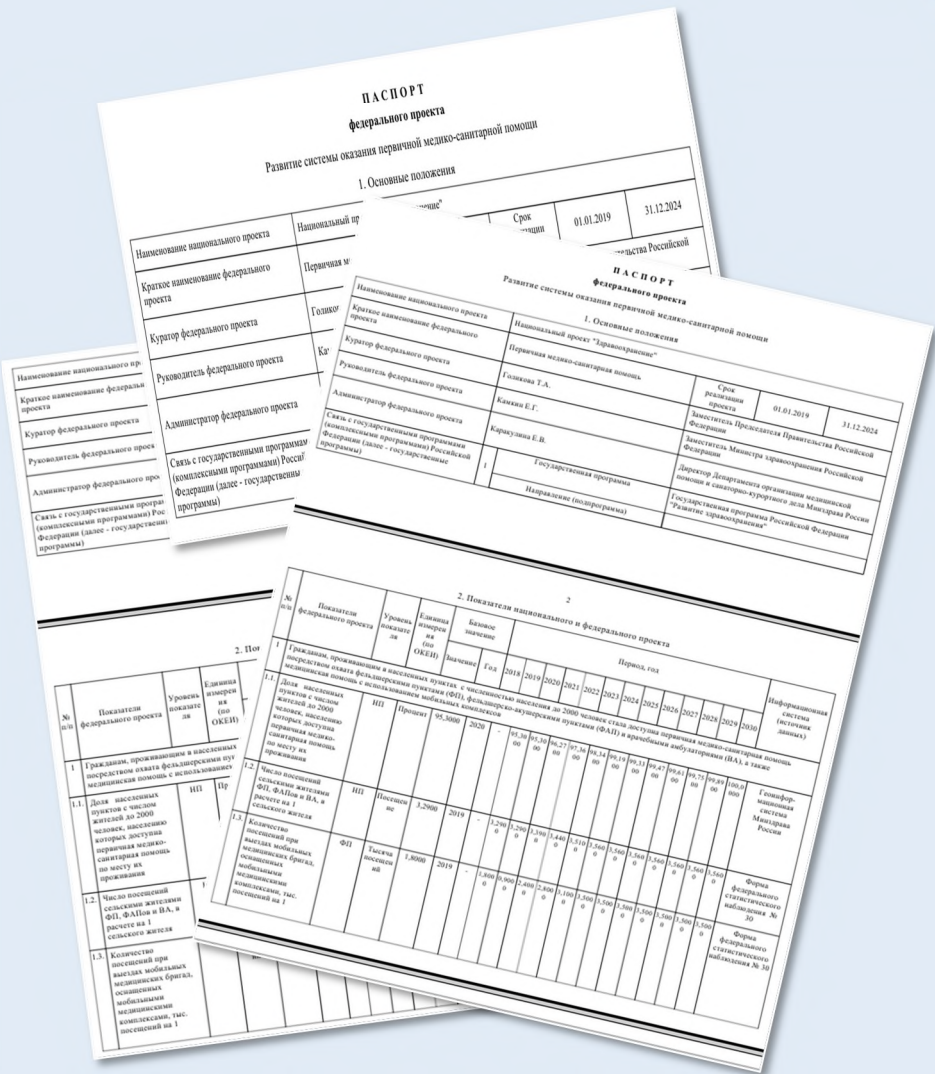
РЦ ПМСП функционируют с 2019 года в 85 субъектах Российской Федерации



Организация работы
регионального
центра организации
первичной медико-
санитарной помощи
(3-е издание с
дополнениями и
уточнениями), 2023 год



ОСНОВАНИЯ ДЛЯ СОЗДАНИЯ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РЦ ПМСП



1

Паспорт федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»

2

Соглашение о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания ПМСП» на территории субъекта Российской Федерации

3

Паспорт регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» субъекта Российской Федерации

4

Приказ ОИВ в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации о создании Регионального центра организации ПМСП

5

Приказ руководителя организации, подведомственной ОИВ в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации о создании РЦ ПМСП

Общественно значимый результат «Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»

Показатели	Результаты
Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, %	В субъектах Российской Федерации функционируют Региональные центры организации первичной медико-санитарной помощи
Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи, тыс. посещений	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Нарастающий итог



подготовка перечня медицинских организаций (далее – поликлиник), участвующих в создании и тиражировании Новой модели

перечень поликлиник, участвующих в создании и тиражировании Новой модели – количество поликлиник в перечне обеспечивает выполнение соответствующего показателя регионального сегмента федерального проекта



организация обучения работников поликлиник принципам и технологиям бережливого производства

доля работников поликлиник, участвующих в создании и тиражировании Новой модели, обученных принципам и технологиям бережливого производства – не менее 10%, но не менее 3 работников



создание и актуализация базы методических материалов по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан, доступной заинтересованным сторонам

база актуальных методических материалов по вопросам применения технологий БП в сфере охраны здоровья граждан (принципы, методы и инструменты БП; реализация проектов по улучшению; методика оценки достижения целевых значений критериев Новой модели; порядок отчетности и результаты создания и тиражирования Новой модели) – и доступна заинтересованным сторонам регионального проекта



обеспечение реализации в поликлиниках проектов по улучшению

доля поликлиник, реализующих проекты по улучшениям от количества поликлиник, включенных в перечень – 100%



создание базы лучших практик

база лучших практик, включающая актуальные лучшие практики по основным направлениям деятельности поликлиник; лучшие практики пересматриваются и актуализируются по мере необходимости, но не реже 1 р/год



обеспечение тиражирования лучших практик

доля лучших практик, тиражируемых в поликлиниках, от общего количества лучших практик – 100%



разработка и актуализация региональных стандартов на основе лучших практик

в качестве регионального стандарта утверждена не менее, чем одна лучшая практика; региональные стандарты пересматриваются и актуализируются по мере необходимости, но не реже 1 раза в год



оценка достижения целевых значений критериев Новой модели

доля поликлиник, в отношении которых РЦ ПМСП провел оценку достижения целевых значений критериев Новой модели – 100% от количества поликлиник, достигших целевые значения критериев по результатам самооценки



внедрение в поликлиниках принципов и технологий бережливого производства

доля поликлиник, соответствующих определенному уровню Новой модели от числа поликлиник, участвующих в создании и тиражировании Новой модели – устанавливает ОИВ



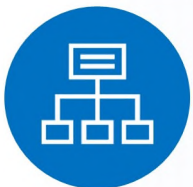
организация мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования Новой модели между заинтересованными сторонами

организовано не менее одного мероприятия по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования Новой модели в год



участие в разработке и внедрении мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования Новой модели, в том числе по вопросам их информатизации

перечень типовых проблем поликлиник с указанием уровня решений, конкретных предложений по решению и статуса решения



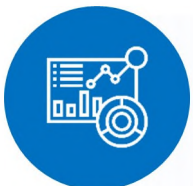
осуществление эскалации проблем, выявленных при внедрении и тиражировании Новой модели, на региональный (ОИВ) или федеральный (в ЦПМСП) уровень

перечень эскалированных проблем с указанием уровня решений, конкретных предложений по решению и статуса решения



создание информационных поводов для формирования положительного образа Новой модели

не менее одной публикации в месяц (СМИ, сайты и страницы ОИВ, РЦ ПМСП, страницы РЦ ПМСП в социальных сетях); количество просмотров каждой публикации больше либо равно половине количества работников, входящих в рабочие группы поликлиник



осуществление мониторинга деятельности по созданию и тиражированию Новой модели

отчеты по результатам мониторинга деятельности по созданию и тиражированию Новой модели (реализация проектов по улучшению в поликлиниках, достижение целевых значений критериев Новой модели, тиражирование лучших практик и др.)



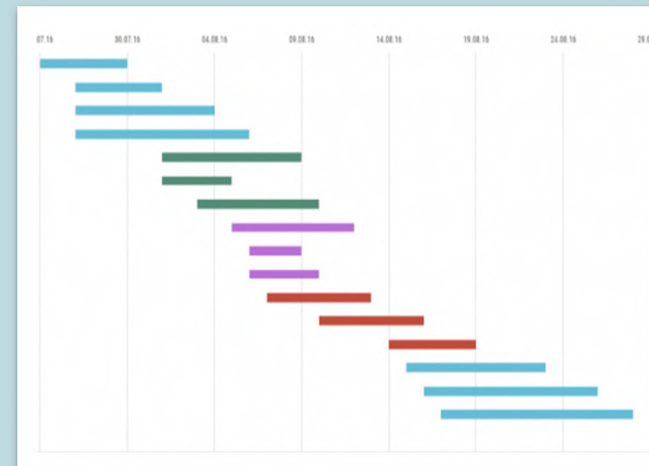
предоставление информации о ходе реализации регионального проекта в части создания и тиражирования Новой модели

информация о ходе реализации регионального сегмента федерального проекта в части создания и тиражирования Новой модели предоставляется точно в срок



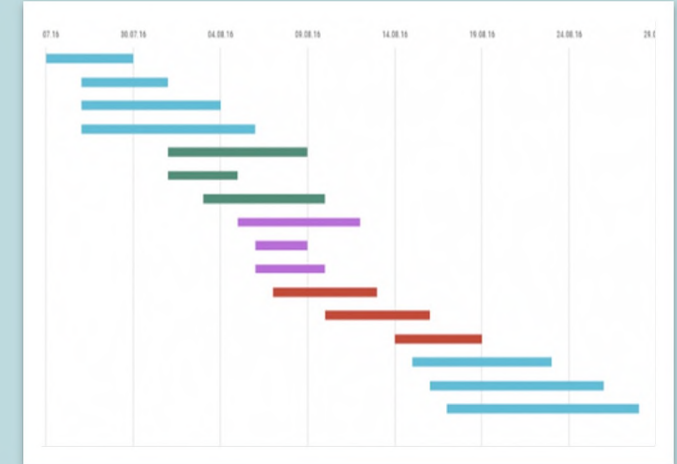
Планирование мероприятий по созданию и тиражированию Новой модели

1. Планирование участия поликлиник в создании и тиражировании Новой модели
2. Планирование обучения работников поликлиник, участвующих в создании и тиражировании Новой модели, принципам и технологиям бережливого производства
3. Планирование сроков вступления поликлиник в региональный проект
4. Планирование выездов в поликлиники для оказания методической поддержки, оценки достижения целевых значений критериев Новой модели
5. Планирование тиражирования лучших практик
6. Планирование пересмотра региональных стандартов на основе лучших практик



Планирование мероприятий по созданию и тиражированию Новой модели

7. Планирование сроков внедрения принципов и технологий бережливого производства в поликлиниках
8. Планирование мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования Новой модели
9. Планирование внедрения мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования Новой модели
10. Планирование создания информационных поводов для формирования положительного образа Новой модели
11. Планирование мониторинга деятельности по созданию и тиражированию Новой модели



Методическая поддержка поликлиник и иных заинтересованных сторон по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства для внедрения Новой модели

- 1.** Обучение на рабочем месте участников рабочих групп проектов по улучшению принципам и технологиям бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан
- 2.** Обучение на рабочем месте участников рабочих групп методике реализации проектов по улучшению
- 3.** Разработка, сбор, каталогизация и структурирование, доработка и актуализация, хранение материалов по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан и предоставление доступа к ним
- 4.** Создание, сбор, каталогизация и структурирование, доработка и актуализация, хранение лучших практик и региональных стандартов на их основе, предоставление доступа к ним; обучение работников поликлиник на рабочем месте внедрению лучших практик и региональных стандартов



Методическая поддержка поликлиник и иных заинтересованных сторон по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства для внедрения Новой модели

- 5.** Обучение работников поликлиник на рабочем месте использованию методики оценки достижения целевых значений критериев Новой модели
- 6.** Обучение руководителей поликлиник на рабочем месте технологиям внедрения бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан
- 7.** Организация и проведение мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования Новой модели
- 8.** Разработка и внедрение мер по устранению типовых проблем поликлиник на основе принципов и технологий бережливого производства.



Мониторинг и контроль выполнения мероприятий по созданию и тиражированию Новой модели

1. Мониторинг и контроль обучения работников поликлиник, участвующих в создании и тиражировании Новой модели, принципам и технологиям бережливого производства
2. Мониторинг и контроль реализации в поликлиниках проектов по улучшению
3. Мониторинг и контроль актуальности лучших практик
4. Мониторинг и контроль тиражирования лучших практик
5. Мониторинг и контроль актуальности региональных стандартов на основе лучших практик
6. Мониторинг и контроль достижения целевых значений критериев Новой модели
7. Мониторинг и контроль решения эскалированных проблем



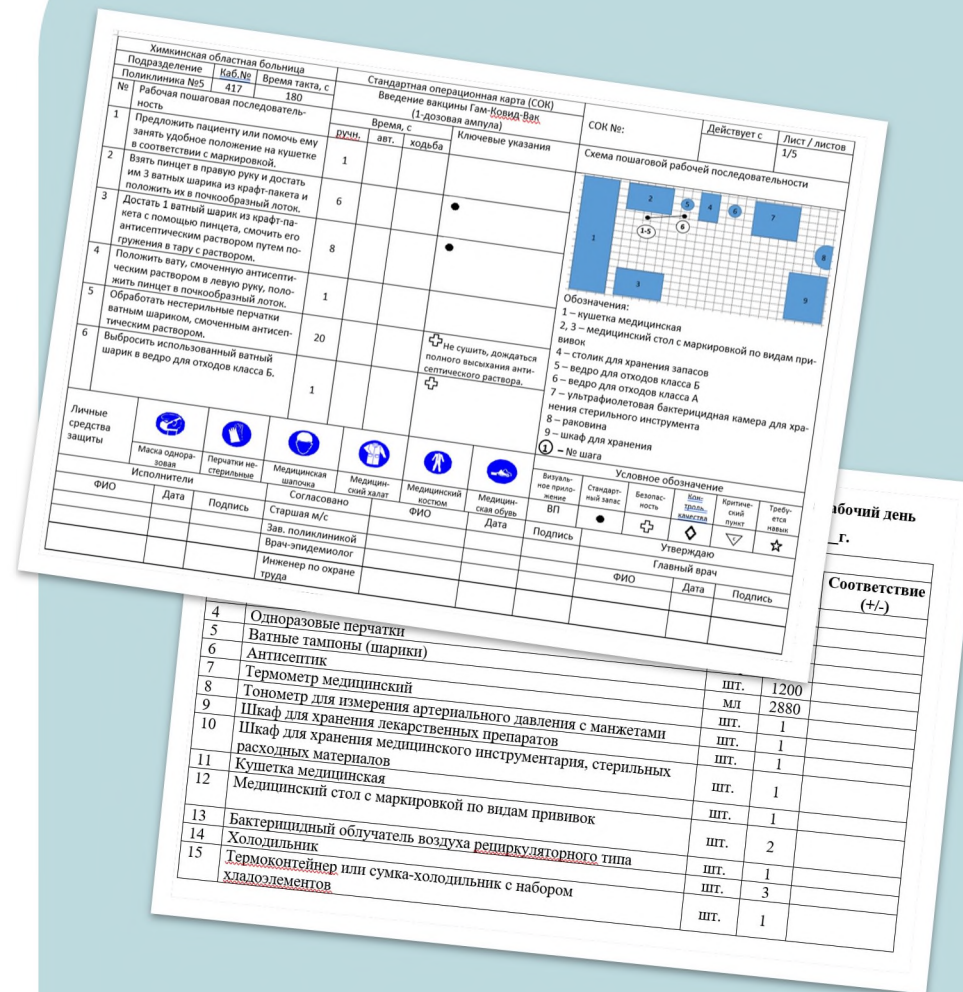
Координация деятельности заинтересованных сторон

1. Координация обучения работников поликлиник, участвующих в создании и тиражировании Новой модели, принципам и технологиям бережливого производства
2. Координация реализации в поликлиниках проектов по улучшению (в том числе для проведения стартовых совещаний и совещаний по их закрытию)
3. Координация тиражирования лучших практик
4. Координация внедрения принципов и технологий бережливого производства в поликлиниках
5. Координация проведения мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования Новой модели между заинтересованными сторонами
6. Координация разработки и внедрения мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования Новой модели
7. Координация создания информационных поводов для формирования положительного образа Новой модели
8. Координация сбора информации о деятельности по созданию и тиражированию Новой модели и ходе реализации регионального проекта.



Стандартизация

1. Стандартизация документов, отражающих завершение этапов реализации проектов по улучшению
2. Стандартизация разработки, сбора, каталогизации и структурирования, доработки и актуализации, хранения и предоставления доступа к материалам по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан, лучшим практикам, региональным стандартам на основе лучших практик
3. Стандартизация мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования Новой модели, в том числе по вопросам их информатизации
4. Стандартизация мониторинга деятельности по созданию и тиражированию Новой модели (в том числе в части сроков, форм и объема отчётов)
5. Стандартизация предоставления информации о ходе реализации регионального проекта в части создания и тиражирования Новой модели



Химкинская областная больница
Подразделение: Каб. № 417, Время такта, с: 180
Подлинника №5: 417, Рабочая пошаговая последовательность: 180

Стандартная операционная карта (СОК)
Введение вакцины Гам-Ковида-Вак (1-дозовая ампула)
СОК №: Действует с: Лист / листов: 1/5

№	Исходные данные	Время, с			Ключевые указания
		руч.	авт.	ходьба	
1	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение на кушетке в соответствии с маркировкой.	1			
2	Взять пинцет в правую руку и достать 3 ватных шарика из крафт-пакета и положить их в почкообразный лоток.	6			
3	Достать 1 ватный шарик из крафт-пакета с помощью пинцета, смочить его антисептическим раствором путем погружения в тару с раствором.	8			
4	Положить вату, смоченную антисептическим раствором в левую руку, положить пинцет в почкообразный лоток.	1			
5	Обработать нестерильные перчатки ватным шариком, смоченным антисептическим раствором.	20			
6	Выбросить использованный ватный шарик в ведро для отходов класса Б.	1			Не сушить, дождаться полного высыхания антисептического раствора.

Обозначения:
1 – кушетка медицинская
2, 3 – медицинский стол с маркировкой по видам прививок
4 – столик для хранения запасов
5 – ведро для отходов класса Б
6 – ведро для отходов класса А
7 – ультрафиолетовая бактерицидная камера для хранения стерильного инструментария
8 – раковина
9 – шкаф для хранения
10 – No шага

Условное обозначение:
Безопасность: Безопасность
Возврат: Возврат
Контроль: Контроль
Требуется: Требуется

Личные средства защиты	Исполнители	Дата	Подпись
Маска одноразовая			
Перчатки нестерильные			
Медицинская шапочка			
Медицинский халат			
Медицинский костюм			
Медицинская обувь			

Утверждаю: _____
Г. _____
ФИО _____

№	Наименование	Единица измерения	Количество
4	Одноразовые перчатки	шт.	1200
5	Ватные тампоны (шарики)	мл	2880
6	Антисептик	шт.	1
7	Термометр медицинский	шт.	1
8	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами	шт.	1
9	Шкаф для хранения лекарственных препаратов	шт.	1
10	Шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов	шт.	1
11	Кушетка медицинская	шт.	1
12	Медицинский стол с маркировкой по видам прививок	шт.	1
13	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа	шт.	2
14	Холодильник	шт.	1
15	Термоконтейнер или сумка-холодильник с набором холодоэлементов	шт.	3
		шт.	1

Исполнители:
Согласовано: _____
Зав. поликлиникой: _____
Врач-эпидемиолог: _____
Инженер по охране труда: _____

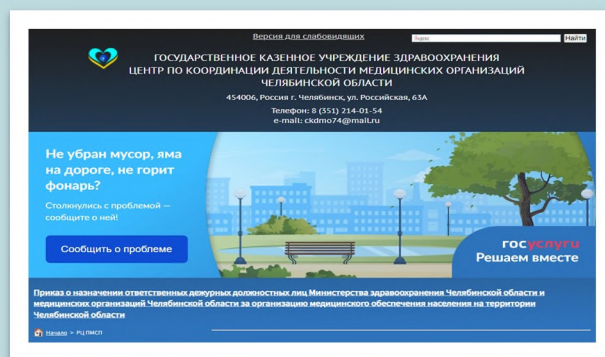
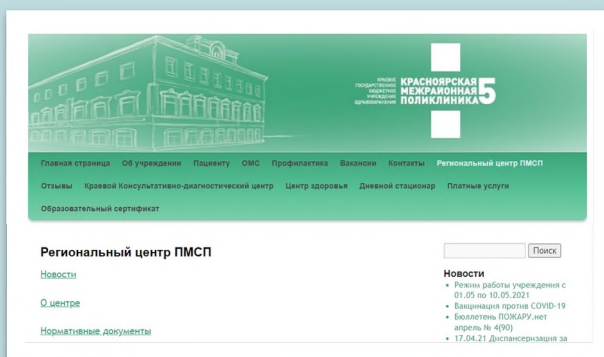
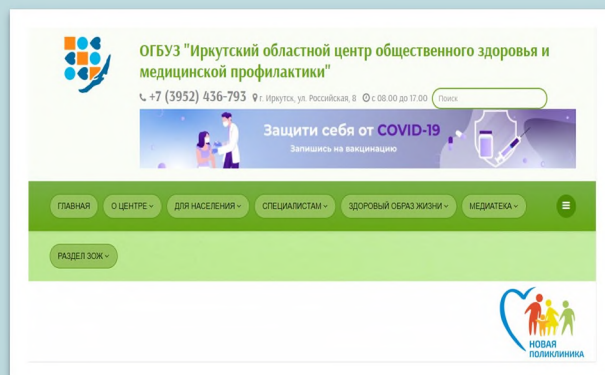
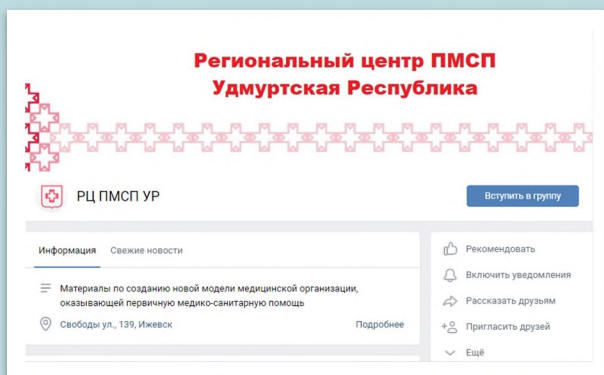
Утверждаю: _____
Г. _____
ФИО _____

Сотрудник: _____
Г. _____
Соответствие (+/-): _____



Информирование

1. Информирование населения о результатах регионального проекта в части создания и тиражирования Новой модели
2. Информирование заинтересованных сторон о результатах реализации регионального проекта в части создания и тиражирования Новой модели





Повышение уровня компетенций РЦ ПМСП

1. Повышение уровня компетенций при обмене опытом
2. Повышение уровня компетенций при прохождении обучения
3. Повышение уровня компетенций при изучении специализированной литературы и применении полученных знаний
4. Повышение уровня компетенций при реализации в поликлиниках проектов по улучшению
5. Повышение уровня компетенций при тиражировании лучших практик
6. Повышение уровня компетенций при разработке региональных стандартов
7. Повышение уровня компетенций при оценке достижения целевых значений критериев Новой модели
8. Повышение уровня компетенций при разработке и внедрении мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования Новой модели, в том числе по вопросам их информатизации



Структура РЦ ПМСП

1. РЦ ПМСП создается как структурное подразделение ОИВ или организации, подведомственной ОИВ
2. Создание РЦ ПМСП утверждается нормативным актом ОИВ
3. Структуру РЦ ПМСП разрабатывает и утверждает руководитель организации, на базе которой создан РЦ ПМСП





Штаты РЦ ПМСП

В составе РЦ ПМСП рекомендуется предусмотреть должности: руководителя, врачей-методистов, менеджеров, прочего персонала (при необходимости)

Количество работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦ ПМСП, в штатном расписании определяют в зависимости от количества поликлиник в субъекте Российской Федерации

Расчет количества штатных единиц для работников РЦ ПМСП проводится на основании количества поликлиник, включенных в утвержденный участников мероприятий по созданию и тиражированию Новой модели, на текущий календарный год

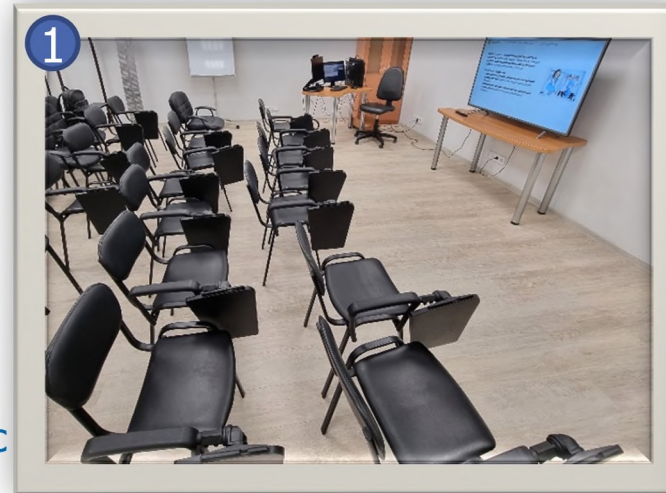
Количество поликлиник в перечне		Штатных единиц РЦ ПМСП
10 и менее	-	не менее 3-х
от 11 до 40	-	не менее 4-х
от 41 до 100	-	не менее 5-ти
от 101 до 130	-	не менее 6-ти
от 131 и более	-	7-мь и более

1. Руководство РЦ ПМСП осуществляет руководитель, назначаемый руководителем организации, на базе которой создан РЦ ПМСП, по согласованию с должностным лицом, возглавляющим ОИВ (в случае если РЦ ПМСП создается не как структурное подразделение ОИВ), с последующим уведомлением ЦПМСП в срок не позднее 3 рабочих дней с даты назначения
2. В случае если РЦ ПМСП создается как структурное подразделение ОИВ, руководитель РЦ ПМСП находится в непосредственном подчинении должностного лица, возглавляющего ОИВ, или его заместителя, на которого возложены соответствующие обязанности
3. В случае, если РЦ ПМСП создается на базе организации, подведомственной ОИВ, руководитель РЦ ПМСП находится в непосредственном подчинении руководителя организации, на базе которой создан РЦ ПМСП. При этом руководитель РЦ ПМСП подотчётен и подконтролен должностному лицу, возглавляющему ОИВ, или его заместителю, на которого возложены соответствующие обязанности
4. Руководитель РЦ ПМСП самостоятельно осуществляет руководство деятельностью РЦ ПМСП и распределяет обязанности между работниками с учетом структуры и состава РЦ ПМСП, в том числе с учетом методических рекомендаций Минздрава России

1. Для обеспечения деятельности РЦ ПМСП предоставляется отдельное помещение (кабинет или кабинеты), в том числе с возможностью размещения (организации) конференц-зала (не менее чем на 20 посадочных мест) для проведения организационных, образовательных и прочих мероприятий в рамках осуществления основной деятельности РЦ ПМСП
2. Рабочие места работников оснащаются организационной техникой и программно-аппаратными комплексами, необходимыми для осуществления методического сопровождения поликлиник, в том числе удаленными методами работы (персональными компьютерами, в том числе мобильными, средствами видеоконференцсвязи и т.д.)
3. Для выполнения работниками РЦ ПМСП служебных выездов и командировок, рекомендуется оснащение РЦ ПМСП служебным транспортом

Финансирование и оснащение РЦ ПМСП

осуществляется из источников, определенных нормативным актом ОИВ. Необходимо предусмотреть финансирование на содержание и обеспечение деятельности, в том числе осуществление служебных выездов и командировок, обучение работников принципам и технологиям бережливого производства, закупку необходимых учебно-методических изданий, видеоматериалов и прочие статьи расходов, связанные с выполнением задач, возложенных на РЦ ПМСП.



1. Работа в РЦ ПМСП является основной для работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦ ПМСП
2. Руководитель РЦ ПМСП имеет высшее образование и опыт работы в руководящей должности не менее 1 года
3. Не менее 50% работников РЦ ПМСП имеют медицинское образование (высшее или среднее специальное)
4. Работники РЦ ПМСП, непосредственно задействованные в достижении цели и решении задач РЦ ПМСП, обладают необходимыми для этого знаниями, умениями и навыками и компетенциями



1. Запрашивать в поликлиниках информацию о мероприятиях, реализуемых в рамках создания и тиражирования Новой модели, и их результатах
2. Знакомиться с документами, необходимыми для осуществления оценки достижения целевых значений критериев и уровней соответствия Новой модели, и при необходимости снимать с них копии, а также проводить фото- и видеосъемку, знакомиться с результатами анкетирования и опросов пациентов и (или) их законных представителей, работников поликлиник с целью оценки достижения поликлиниками целевых значений критериев и уровней соответствия Новой модели
3. Знакомиться с документами, отражающими результаты завершения этапов реализации проектов по улучшению в поликлиниках
4. Создавать методические материалы на основе информации о мероприятиях, реализуемых в рамках создания и тиражирования Новой модели и их результатах, предоставляемой поликлиниками, другими ключевыми участниками регионального проекта, участниками федерального проекта
5. Представлять на конференциях и других мероприятиях различного уровня информацию о мероприятиях, реализуемых в рамках создания и тиражирования Новой модели, и их результатах





6. Публиковать информацию о результатах, достигнутых при создании и тиражировании Новой модели в субъекте Российской Федерации
7. Посредством всех доступных способов коммуникации обращаться в ЦПМСП по вопросам реализации регионального проекта в части создания и тиражирования Новой модели
8. Обращаться к руководителю ОИВ или его заместителю, на которого возложены соответствующие обязанности, руководителю организации, подведомственной ОИВ, на базе которой создан РЦ ПМСП, по вопросам создания и тиражирования Новой модели, поощрения работников РЦ ПМСП, привлечения работников РЦ ПМСП к дисциплинарной или материальной ответственности
9. Привлекать в качестве экспертов в области бережливого производства специалистов крупных предприятий, имеющих собственную производственную систему, таких как ГК «Росатом», ПАО «Сбербанк» и прочих, лидеров из числа работников поликлиник, проявивших себя при реализации пилотного, приоритетного или федерального проектов, также главных внештатных специалистов ОИВ по соответствующим профилям, представителей ВУЗов, в том числе тех, на базе которых организовано внедрение новых технологий образования («Фабрики процессов»)
10. Осуществлять иные действия, необходимые для достижения цели РЦ ПМСП, выполнения его задач и функций, в рамках действующего законодательства Российской Федерации





1. Достижение цели РЦ ПМСП и выполнение его задач
2. Оказание методической поддержки всем поликлиникам участникам регионального проекта (при этом в зоне ответственности каждого работника РЦ ПМСП – не менее одной поликлиники)
3. Руководство проектами по улучшению в поликлиниках (при этом в зоне ответственности каждого работника РЦ ПМСП – не менее одного проекта по улучшению в год)
4. Соблюдение сроков реализации проектов по улучшению в поликлиниках
5. Организацию своей работы на основе принципов и технологий бережливого производства

«ОРГАНИЗАЦИЯ СНАБЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОЧИМИ МАТЕРИАЛАМИ ПО ПАСПОРТУ ПРОЕКТА ПРИНЦИПУ «ВЫТЯГИВАНИЯ»

УТВЕРЖДАЮ: _____
Главный врач
(подпись) Н.Н. Николаев

СОГЛАСОВАНО: _____
РЦ ПМСП
(подпись) В.В. Владимиров

Общие данные:
Заказчик: Николай Николаевич Николаев, главный врач
Процесс: Снабжение медицинской организации изделиями медицинского назначения и прочими материалами
Границы процесса:
Начало: поставка со склада поставщика на склад медицинской организации
Окончание: восстановление потребности в медицинских изделиях и прочих материалах в кабинете забора крови
Руководитель проекта: Иванов Иван Иванович
Команда проекта: Иванов И.И., Петров П.П., Сидорова С.С., Михайлова М.М., Сергеев С.С.

Цель:

Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель
Уровень запасов одноразовых закрытых вакуумных систем для забора крови из периферической вены, прочих материалов на складе медицинской организации; дней, на которые рассчитан запас	136	не более 40
Уровень запасов одноразовых закрытых вакуумных систем для забора крови из периферической вены, прочих материалов на складе поликлинического отделения; дней, на которые рассчитан запас	51	не более 15
Уровень запасов одноразовых закрытых вакуумных систем для забора крови из кабинета забора крови, прочих материалов в расчетном запасе	10	не более 5
Срок восстановления объема запаса забора крови из периферической вены от склада до процедурного кабинета; дней	10	1

Обоснование:
1. Уровень запасов одноразовых закрытых вакуумных систем для забора крови из периферической вены, прочих материалов на складе медицинской организации и складе поликлинического отделения превышает 25% объема из периферической вены и прочих материалов в кабинете забора крови превышает недельную норму расходования.
3. Срок ожидания восстановления запаса одноразовых закрытых вакуумных систем для забора крови из периферической вены от склада до процедурного кабинета составляет 10 дней.

Сроки:
1. Старт проекта: 23.10.19
2. Защита паспорта проекта: 01.11.2019
3. Анализ текущей ситуации 01.11.19 – 01.12.19
- разработка текущей карты процесса: 01.11.19 – 07.11.19
- поиск и выявление проблем: 08.11.19 – 14.11.19
- разработка целевой карты процесса: 15.11.19 – 23.11.19
- проведение кик-офф 30.01.20
4. Внедрение улучшений: 02.12.19 – 30.01.20
5. Мониторинг устойчивости: 01.02.20 – 28.02.20
6. Закрытие, защита проекта: 01.03.20

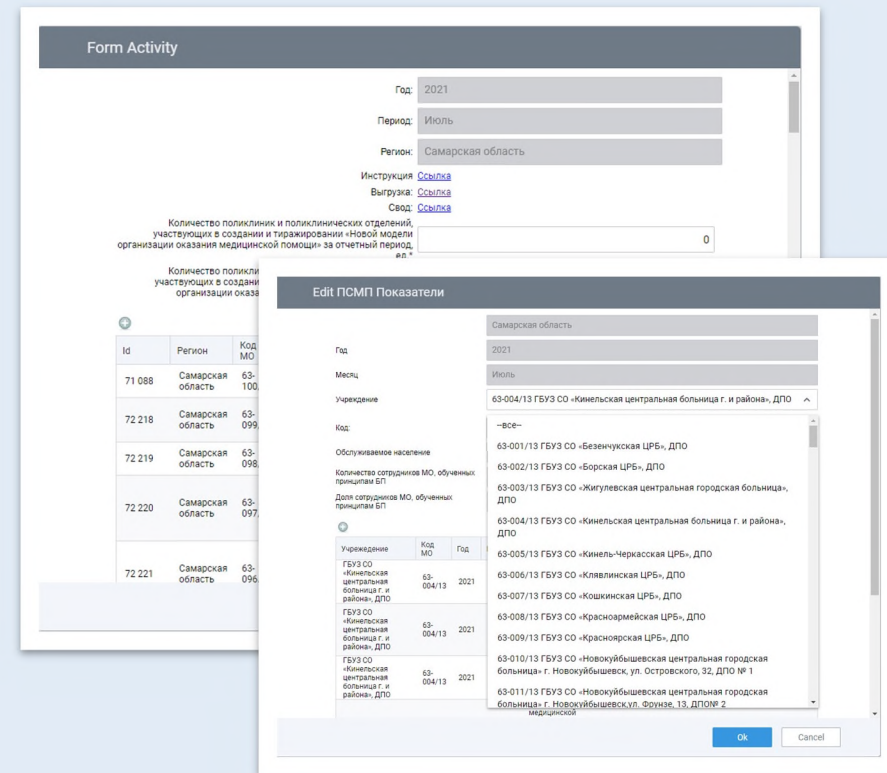
Эффекты:
Нормирование объема хранения закрытых вакуумных систем для забора крови, прочих материалов на складе медицинской организации, на складе поликлинического отделения, в кабинете забора крови.
Стандартизация снабжения запасами с учетом потребности в них.

Достижения:
Сократить время перемещения пациента из приемного отделения
Сократить время транспортировки пациента из отделения до стационарной койки
Обеспечить поступление 97% плановых пациентов в отделение до 14.00

Эффекты: повышение эффективности для госпитализации в плане обследования и информированности пациента о своем состоянии за счет раннего контакта с лечащим врачом в ранних обследованиях; повышение удовлетворенности пациентов.

Результативность работы РЦ ПМСП по итогам календарного года оценивается по следующим показателям:

1. Доля поликлиник, реализующих не менее одного проекта по улучшению в каждом отчетном периоде от количества поликлиник, включенных в перечень участников регионального проекта – 100%
2. Доля завершенных* проектов по улучшению от общего количества закрытых проектов по улучшению – 100%
3. Доля поликлиник, с долей работников, обученных принципам и технологиям бережливого производства, не менее 10%, но не менее 3 человек – 100%
4. Доля детских поликлиник, достигших целевые значения критериев первого уровня новой модели, от общего количества детских поликлиник – 100%;
5. Количество разработанных региональных стандартов на основе лучших практик организации процессов в поликлиниках – не менее 1 регионального стандарта
6. Доля устраненных типовых проблем в поликлиниках, участвующих в создании и тиражировании Новой модели, от количества выявленных типовых проблем – не менее 70%



Form Activity

Год: 2021
 Период: Июль
 Регион: Самарская область
 Инструкция: [Ссылка](#)
 Выгрузка: [Ссылка](#)
 Свод: [Ссылка](#)

Количество поликлиник и поликлинических отделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» за отчетный период: 0

Количество поликлиник, участвующих в создании организации оказания медицинской помощи: 0

Id	Регион	Код МО
71 088	Самарская область	63-100
72 218	Самарская область	63-099
72 219	Самарская область	63-098
72 220	Самарская область	63-097
72 221	Самарская область	63-096

Edit ПСМП Показатели

Самарская область

Год: 2021
 Месяц: Июль
 Учреждение: 63-004/13 ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница г. и района», ДПО

Код: -все-

Обслуживаемое население: 63-001/13 ГБУЗ СО «Безенчуская ЦРБ», ДПО
 63-002/13 ГБУЗ СО «Борская ЦРБ», ДПО
 63-003/13 ГБУЗ СО «Жигулевская центральная городская больница», ДПО
 63-004/13 ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница г. и района», ДПО

Количество сотрудников МО, обученных принципам БП: 63-005/13 ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская ЦРБ», ДПО
 63-006/13 ГБУЗ СО «Клвлинская ЦРБ», ДПО
 63-007/13 ГБУЗ СО «Косшинская ЦРБ», ДПО
 63-008/13 ГБУЗ СО «Красноармейская ЦРБ», ДПО
 63-009/13 ГБУЗ СО «Красноярская ЦРБ», ДПО
 63-010/13 ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» г. Новокуйбышевск, ул. Островского, 32, ДПО № 1
 63-011/13 ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница» г. Новокуйбышевск, ул. Фрунзе, 13, ДПО № 2

Учреждение Код МО Год
 ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница г. и района», ДПО 63-004/13 2021
 ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница г. и района», ДПО 63-004/13 2021
 ГБУЗ СО «Кинельская центральная больница г. и района», ДПО 63-004/13 2021

OK Cancel

* **завершенный проект по улучшению** - проект по улучшению, закрытый в пределах планового срока реализации с достижением целевых значений показателей и оформлением стандартов работы и/или рабочих мест

БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!



**Организация работы
регионального центра
организации
первичной медико-
санитарной помощи
(3-е издание с
дополнениями и
уточнениями), 2023 год**



**Памятка
руководителя
регионального
центра организации
первичной медико-
санитарной помощи**

